

CLÍ

INVESTIGACIÓN

NI

CA

TRATAMIENTO ORTODÓNCICO DE CAMUFLAJE DE UNA MALOCLUSIÓN CLASE II DENTAL Y ESQUELÉTICA: REPORTE DE CASO CLÍNICO

López Pliego, María de los Angeles;
Carreón Cruz, Rosario

Facultad de Odontología UPAEP. mariadelosangeles.lopez@upaep.edu.mx

Resumen. La clase II es una maloclusión frecuente que presenta aproximadamente el 20% de los pacientes que acuden a consulta por un tratamiento de ortodoncia. Su origen es multifactorial, abarcando aspectos genéticos, componentes familiares y factores ambientales, además de diversos factores principales como son: dentales, funcionales y esqueléticos. Dicha alteración puede ser tratada mediante diferentes métodos terapéuticos para obtener resultados satisfactorios, que va desde una cirugía ortognática hasta la alternativa de realizar un camuflaje que busca hacer menos evidente una anomalía dentoalveolar leve o moderada mediante movimientos exclusivamente dentoalveolares. Este trabajo describe el caso de un paciente masculino de 13 años diagnosticado como una relación esquelética de clase II responsiva bimaxilar, una clase II dental, patrón de crecimiento vertical, perfil retrognático convexo, su tratamiento consistió en un camuflaje con extracciones primeros premolares superiores y segundos premolares inferiores, aparatología autoligado prescripción Roth slot .022.

Objetivos: obtener una oclusión funcional y estable, mejorar el perfil, conseguir una relación molar y canina clase I bilateral, mejorar Overjet y Overbite. El plan de tratamiento consistió en la alineación y nivelación de arcadas, colocación de aparatología fija prescripción Roth slot 0.022, con extracciones de los órganos dentarios 14, 24, 35 y 45 y anclaje máximo superior e inferior. Resultados: Se logró una oclusión funcional con clase I bilateral tanto canina como molar, una mejor intercuspidadación en zona posterior, de la misma manera que se logró un adecuado overjet y overbite, las líneas medias mejoraron. Los datos cefalométricos iniciales y finales donde se apreciaron cambios significativos se muestran en el.

Conclusión: Es importante realizar un diagnóstico exacto, eligiendo con certeza al paciente candidato para una compensación ortodóncica o camuflaje en lugar de realizar algún tratamiento quirúrgico.

Palabras clave: Maloclusión de clase II, Camuflaje Dental, Crecimiento Vertical.

BIBLIOGRAFIA

- [1.] Carlos P, García JM. Camuflaje en Clases II esqueléticas. *Rev Esp Ortod.* 2000; 30:373-378.
- [2.] Alberto VH, Rolando GL. Tratamiento ortodóncico camuflaje de una maloclusión clase II esquelética con asimetría dentofacial y ausencias dentarias: Reporte de caso clínico. *Revista Odontológica Mexicana.* 2012 16(4) 264-271.
- [3.] Proffit WR, Raymond P. *Contemporary treatment of dentofacial deformity.* St. Louis; Mosby, 2003.
- [4.] Kim TW, Little RM. Postretention assessment of deep overbite correction in Class II Division 2 malocclusion. *Angle Orthod.* 1999;69 (2): 175-186. 17.
- [5.] Chen YJ, Yao CC, Chang HF. Nonsurgical correction of skeletal deep overbite and class II division 2 malocclusion in an adult patient. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2004; 126 (3): 371-378.

